

AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS.

Denominación de la actividad:

Fecha:

Hora de salida del centro:

Duración estimada, incluidos los desplazamientos:

Lugar de realización:

Medio de transporte:

Precio:

Tareas programadas durante la actividad:

Observaciones:



D. / D^a: con D.N.I:,
como padre/madre del alumno: del curso ____ - __

AUTORIZO

NO AUTORIZO

☐☐

para que pueda realizar la salida
programada para el día

Denominación de la actividad:

En Albacete, a ____ de _____ de 202__.

Firmado: el padre o la madre.